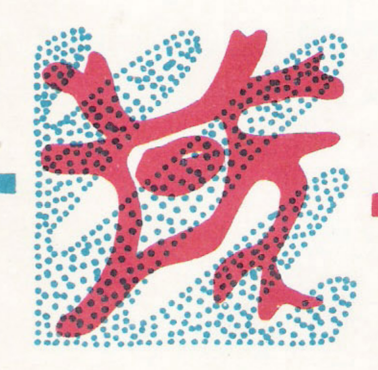
INTERNATIONAL SYMPOSIUM

MILLIMETER WAVES OF NON-THERMAL INTENSITY IN MEDICINE

Oct. 3 – 6 1991, Moscow

Digest of Papers

Part I



МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ

МИЛЛИМЕТРОВЫЕ ВОЛНЫ НЕТЕПЛОВОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ В МЕДИЦИНЕ

3–6 октября 1991, Москва

Сборник докладов

Part I

ПРИМЕНЕНИЕ МНОГОЗОНАЛЬНОЙ КВЧ-ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИБС.СТЕНОКАРДИЕЙ ПОКОЯ И НАПРЯЖЕНИЯ

А.А.Кротенко, М.И.Коновалов, М.В.Теппоне
Временный научный коллектив "КВЧ" АН СССР
СССР I2I002 Москва, пер. Вахтангова 4

Реферат. Многозональная КВЧ-терапия, основанная на синдромном подходе Традиционной Китайской Медицины /ТКМ/, позволяет получить положительный эффект при лечении больных с ИБС.Стенокардией покоя и напряжения.

Введение. Микроволновая терапия является новым методом воздействия на организм человека, основанном на использовании низкоинтенсивного электромагнитного излучения /ЭМИ/ миллиметрового /ММ/ диапазона /I-4/. Поскольку области кожной проекции точек акупунктуры обладают высокой чуствительностью к ММ ЭМИ /5/ мы использовали синдромный подход ТКМ для выбора зон воздействия при проведении КВЧ-терапии ИБС.Стенокардии покоя и напряжения.

Результаты и обсуждение. Нами проведено лечение I5 мужчин в возрасте 43-45 лет с длительностью заболевания от 2 до I0 лет. У 6 пациентов в анамнезе был инфаркт миокарда. Явлений сердечной недостаточности и нарушений ритма среди пациентов не отмечалось. Класс тяжести определялся на основе Канадской классификации /6/: II ф.к.-4 человека, III ф.к.-8 человек, IУ ф.к.-3 человека. Трое пациентов имели в анамнезе полостные операции.

С точки зрения ТКМ клиника стенокардии развивается на фоне следующих синдромов: "Пустота Лёгких", "Пустота Почек", прежде всего "Инь Почек" и "Полнота Ян Печени" /7,8/.

Лечение заключалось в регулировании "Чи Лёгких и Почек" на основе принципов Шу-Мо терапии /7,8/. Если во время лечения у больного появлялась клиника,соответствующая нарушению одного из шести слоёв или возникали нарушения в главных меридианах и вторичных сосудах, то в этом случае производилось лечение нарушений в органах. За время проведения одной процедуры использовалось от 2-3 до 5-6 точек акупунктуры. Длительность воздействия на область проекции точки акупунктуры зависила от того, что требовалось получить: для возбуждения 2-5 минут, а для торможения I5-20 минут.

Лечение осуществлялось в амбулаторных условиях. Во время проведения курса микроволновой терапии пациенты продолжали принимать антиангинальную терапию. Процедуры проводились I-2 раза в неделю. Продолжительность курса составляла 6 месяцев.

Источником ЭМИ ММ диапазона был генератор Г4-I42. Лечение осуществлялось на фиксированной частоте 53,53 ГГц /длина волны: 5,6 мм/, выходная мощьность не более 0,I мВт.

Для оценки эффективности лечения проводилась Велоэргометрическая /ВЭМ/ проба.

Критерии эффективности были следующими:

"Значительное улучшение": После проведённого лечения у больного отмечалось уменьшение количества приступов стенокардии, снижение доз антиангинальных препаратов и увеличение толерантности к физическим нагрузкам на одну ступень и выше по ВЭМ.

"Улучшение": Временное уменьшение количества приступов стенокардии без улучшения показателей ВЭМ.

"Без эффекта": В течении 2 месяцев от начала лечения количество приступов стенокардии не уменьшалось и при проведении ВЭМ не было увеличения толерантности.

Во время проведения сеансов у пациентов возникали различные сенсорные реакции, характеризуемые в ТКМ как феномен "Де Чи" /9,I0/. Приемущественно отмечались "канальные и органные" сенсорные реакции. Наиболее подробно хотелось бы остановиться на "цветовых" типах "Де Чи", возникающих при торможении Мо-точек. До включения генератора все пациенты "видели" перед закрытыми глазами обычный цвет, который бывает, когда человек закрывает глаза. Во время проведения процедуры большинство пациентов отмечали изменение цветового фона: появление разноцветных пятен, а также "выход различных цветов" из тела и из точки над переносицей. Чаще всего в начале лечения виден выход чёрного, серого, фиолетового цветов. В дальнейшем- появление зелёного, жёлтого, оранжевого цветов или их сочетаний. По мере удаления этой цветовой гаммы, видимые поля зрения заполнялись синим, голубым, розовым, солнечным цветами имеющими "чистые", "приятные" оттенки.

Результаты лечения были следующими:

- "значительное улучшение" у 4 /26,6%/ человек
- "улучшение" у 6 /40,0%/ человек
- "без эффекта" у 5 /33,4%/ человек

Было замечено:

В группах с положительным эффектом все пациенты отмечали сенсорные реакции. Наиболее выраженными они были в группе со "значительным улучшением".

В группе "без эффекта" пациенты практически не имели сенсорных реакций. В эту же группу вошли все пациенты имеющие в анамнезе полостные операции.

Таким образом:

I/ Многозональная КВЧ-терапия, основанная на синдромном подходе ТКМ, позволяет получить положительный эффект при лечении ИБС.Стенокардии покоя и напряжения.

2/ Сенсорные реакции, возникающие во время проведения КВЧ-терапии, являются благоприятным прогностическим критерием.

3/ По нашим наблюдениям наличие в анамнезе полостных операций является фактором, отрицательно влияющим на эффективность КВЧ-терапии.

ЛИТЕРАТУРА

I. Медико-биологические аспекты миллиметрового излучения /Под ред. Н.Д.Девяткова.-М.:ИРЭ АН СССР, I987.- 280 с.

2. Миллиметровые волны в медицине и биологии /Под ред. Н.Д. Девяткова.-М.:ИРЭ АН СССР, I989.- 307 с.

3. Применение миллиметрового излучения низкой интенсивности в биологии и медицине /Под ред. Н.Д.Девяткова.- М.:ИРЭ АН СССР, I985.- 284 с.

4. Применение КВЧ излучения низкой интенсивности в биологии и медицине: Тез. докл. УII Всесоюз. семинара.- М, I989.- I64 с.

5. Андреев Е.А., Белый М.У., Ситько С.П. //3/-С. 58-83.

6. Стенокардия. Под ред. Д. Джулиана: Пер. с англ.: Медицина, I980.- 336 с.

7. Chamfrault A., Nghi N.V.: Traité de Médecine Chinoise: L'energétique humaine en Médecine chinoise. Coquemard, Angouleme, 1969.-V. 6.- 463 p.

8. Nghi N.V.: Pathogenese und Pathologie der Energetik in der Chinesischen Medicine: Behandlung durch Akupunktur und Massage.- Uelzen, 1974 - Bd. 1

9. Chamfrault A.: Traité de Médicine Chinoise: Acupuncture-Massages-Saignées. Coquemard, Angouleme, 1954.-V.1- 986 p.

10. Teppone M.: Therapeutic Effect of EHF-Puncture on Gastric Polyps: Clinical Analysis of Eleven Cases // American Journal of Acupuncture, 1991.-V. 19.-N 1.- P. 11-15

SUMMARY

Polyzone EHF - Therapy in Treatment of Coronary Heart Disease, Angina Pectoris

A.A.Krotenko, M.I. Konovalov, M.V.Teppone
Science Corporation "EHF"
4 Vakhtangov st. Moscow, 121002 USSR

Extremely High Frequency (EHF)-therapy is a new therapeutic method based on application of different biological effects of Microwaves.

We tried EHF-therapy while treating patients of Angina Pectoris. Irradiated zones-acupoints were selected in accordance with acupuncture theory of Traditional Chinese Therapy.

Results of treatment were as follows:

"Significant Improvement"	was in 26,6 % cases
"Improvement"	was in 40,0 % cases
"Without Improvement"	was in 33,4 % cases